· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	`	CLAIM:	SONLY		Applica	llon Number			
					-[U]	518224	Filing Date		
					Applican	II(s)			
'1	CLAIMS	ASFILED	1 45755			·			
t	Indep Depend AMENDMENT AMENDMENT					May be used for additional claims or amendments			
+	1 2	Depend	Indep Depend	Indep Depend	 	T	* Humaniemis		
F	3				51	Indep Depend	Indep Depend	ladi	
	5	+ 1			52 53			Indep Depend	
·	6				54 55				
NUF	8 9				56				
	10				. 57 5.0				
	11 12				60		1		
	13				61				
	15				63 64				
. 1	7				65				
	9				66				
20					69 69				
22 23					70 71				
24 25				\pm	72			7	
26 27	1		1 1		74				
26 28	1			1	76	1			
30	1_	1-1-			76 79				
32	1				80				
-33 34	_				61 62				
35 36	-				6.)				
37					16				
39 40									
41				90					
43				91					
45				93					
46				94 95					
46 49 ·	-			96 97	+		++		
50	7			95	1-1-			\dashv	
Total	4		 	Total				\exists	
Depend /		-		Indep	 	THI	+		
I VIBI ,,		-		Total Depend	1			1	
				Total Claims		1	+		